

**APPLICATION FOR EMPLOYMENT WITH THE U.S. AIR FORCES IN GERMANY (NON-US)
ANSTELLUNGSBEWERBUNG BEI DEN US LUFTSTREITKRÄFTEN IN DEUTSCHLAND**

Hinweise zum Ausfüllen des Bewerbungsbogens / INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THE FORM

Beantworten Sie alle Fragen und füllen Sie alle Spalten sorgfältig und vollständig in Druckschrift aus (Tinte, Kugelschreiber) oder mit der Schreibmaschine aus. Falls der vorgesehene Platz nicht ausreicht, setzen Sie ihre Eintragungen in Spalte 26 auf der letzten Seite fort und geben Sie dabei die Nummer der Spalte(n) an, auf die sich die Angaben beziehen.

Answer all questions and fill in all blocks carefully and completely in print (ink, ball-pen) or by typewriter. If space is not sufficient, continue on last page (item 26), and identify block(s) from which continued.

1. Für welche Tätigkeit bewerben Sie sich? / WHICH POSITION ARE YOU APPLYING FOR ?	2. Stellenausschreibungs-Nummer / VACANCY ANNOUNCEMENT NUMBER
--	---

3. Waren Sie jemals zuvor bei den US Streitkräften in Deutschland beschäftigt? / HAVE YOU EVER BEEN EMPLOYED WITH THE US FORCES IN GERMANY ?

Nein / NO Ja / YES Falls Ja, machen Sie bitte die entsprechenden Angaben unter Punkt 22 / IF YES; PLEASE PROVIDE RESPECTIVE INFORMATION IN BLOCK 22

4. Familienname, Vorname, (Mädchenname) / LAST NAME, FIRST NAME (MAIDEN NAME)	5. Wann könnten Sie frühestens bei uns eintreten? WHAT IS THE EARLIEST DATE YOU COULD START? (YYYYMMDD)
---	---

6. Geschlecht / SEX <input type="checkbox"/> Weiblich / <input type="checkbox"/> Männlich / FEMALE MALE	7a. Geburtsdatum / DATE OF BIRTH (YYYYMMDD)	7b. Geburtsort / PLACE OF BIRTH
--	--	---------------------------------

8a. Besitzen Sie die doppelte Staatsbürgerschaft? / ARE YOU A DUAL CITIZEN ? <input type="checkbox"/> Nein / NO <input type="checkbox"/> Ja / YES	8b. Staatsangehörigkeit / CITIZENSHIP(S)
--	--

9. Vollständige Wohnanschrift und Telefonnummer / FULL ADDRESS OF PRESENT RESIDENCE AND TELEPHONE NUMBER	10. Personalausweis / Reisepass (Art und Nr.) IDENTIFICATION (TYPE AND NO.)
--	---

11a. Aufenthaltsgenehmigung bis / RESIDENCE PERMIT VALID UNTIL	11b. Arbeiterlaubnis bis / WORK PERMIT VALID UNTIL	11c. Status gemäß NATO Truppenstatut / SOFA IDENTIFICATION <input type="checkbox"/> Nein / NO <input type="checkbox"/> Ja / YES _____ (Bescheinigungs-Nummer / CERTIFICATE NUMBER)
--	--	--

12. Familienstand / MARITAL STATUS <input type="checkbox"/> Ledig / <input type="checkbox"/> Verheiratet / <input type="checkbox"/> Geschieden / <input type="checkbox"/> Verwitwet / SINGLE MARRIED DIVORCED WIDOWED	13. Anzahl der Unterhaltsberechtigten / NUMBER OF PERSONS ENTITLED TO SUPPORT <input type="checkbox"/> Kinder / _____ <input type="checkbox"/> Andere / _____ CHILDREN OTHERS
--	--

14. Liegt bei Ihnen eine Körperbehinderung oder gesundheitliche Beeinträchtigung vor, durch welche Ihre Einsatzfähigkeit in der o.g. Tätigkeit (Punkt 1) eingeschränkt ist? / DO YOU HAVE ANY PHYSICAL HANDICAP OR LIMITING MEDICAL CONDITION WHICH WOULD IMPACT YOUR ABILITY TO PERFORM IN THE ABOVE POSITION (BLOCK 1) ?

Nein / NO Ja / YES (Art der Behinderung / gesundheitliche Beeinträchtigung / TYPE OF HANDICAP / MEDICAL LIMITATION

15. Sind Sie Schwerbehinderter oder Gleichgestellter im Sinne des Schwerbehindertengesetzes? / ARE YOU A SEVERELY HANDICAPPED PERSON OR HOLDING EQUAL STATUS IN THE MEANING OF THE SEVERELY HANDICAPPED ACT ?

Nein / NO Ja / YES _____ % Gleichstellungsbescheid? / CERTIFICATE OF EQUAL STATUS ? Nein / NO Ja / YES

16. Sind Sie Mitglied einer Krankenkasse? / ARE YOU INSURED WITH A HEALTH INSURANCE COMPANY?

Nein / NO Ja / YES Name der Krankenkasse / NAME OF THE INSURANCE COMPANY :

17. Bei Unfällen zu benachrichtigen: Name, Anschrift, Telefon, Verwandtschaftsgrad / IN CASE OF EMERGENCY, PLEASE NOTIFY: NAME, ADDRESS, PHONE, RELATIONSHIP

NUR VON PERSONALBÜRO AUSZUFÜLLEN / FOR CPF USE ONLY

QUALIFIED AS (Position, Title and Grade)	DATE APPLICATION RECEIVED (YYYYMMDD)
	RATING OFFICIAL

18. Schulbildung / EDUCATION

Art und Ort der Schule / TYPE AND LOCATION OF SCHOOL (a)	Von / FROM (b)	Bis / TO (c)	Art und Datum des Schulabschlusses / TYPE AND DATE OF GRADUATION (d)

19. Berufsausbildung / VOCATIONAL TRAINING

a. Als / AS	b. Von / FROM	c. Bis / TO	d. Abschluss / GRADUATION <input type="checkbox"/> Nein / NO <input type="checkbox"/> Ja, Datum YES, DATE
-------------	---------------	-------------	---

20. Fremdsprachenkenntnisse / FOREIGN LANGUAGES PROFICIENCY

Fremdsprache / FOREIGN LANGUAGES (a)	Sprechen / SPEAK (b)	Lesen / READ (c)	Schreiben / WRITE (d)	Fremdsprache / FOREIGN LANGUAGES (a)	Sprechen / SPEAK (b)	Lesen / READ (c)	Schreiben / WRITE (d)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

21. Haben Sie Wehrdienst abgeleistet ? / DID YOU COMPLETE MILITARY SERVICE ?

Nein / NO Ja / YES, Von / FROM (YYYYMMDD) Bis / TO (YYYYMMDD)

22. Berufserfahrung / PROFESSIONAL EXPERIENCE

Geben Sie Ihre bisherigen Arbeitsverhältnisse an / LIST YOUR PREVIOUS PERIODS EMPLOYMENT.

	Von - Bis FROM - TO (a)	Name und Anschrift der Firma / Dienststelle / ADDRESS OF EMPLOYER (b)	Beschäftigt als / EMPLOYED AS (c)	Grund des Ausscheidens / REASON FOR LEAVING (d)	Monatsgehalt / Stundenlohn MONTHLY SALD HOURLY RATE (e)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

23. Besondere Kenntnisse oder Fähigkeiten / SPECIAL KNOWLEDGE OR SKILLS:

- a. Maschinenschreiben / TYPING: Nein / NO Ja / YES Anschläge pro Minute: / STROKES PER MINUTE:
- b. PC – Kenntnisse / KNOWLEDGE OF PERSONAL COMPUTERS Nein / NO Ja / YES

- c. Führerschein / DRIVERS LICENSE: Nein / NO Ja, Klasse: / YES, CLASS:
- d. Sonstige / OTHER:

24. Sind Sie jemals aus einem Arbeitsverhältnis unfreiwillig oder um einer Entlassung vorzubeugen, ausgeschieden ? / Have you ever been dismissed or have you ever resigned to avoid dismissal?

- Nein / NO Ja (Geben Sie den betreffenden Arbeitgeber und die Begleitumstände an) / YES (State name and address of employer and related circumstances)

25. Wir setzen uns üblicherweise mit früheren und gegenwärtigen Arbeitgebern von Bewerbern in Verbindung. Sollten Sie nicht wünschen, dass wir uns mit ihrem gegenwärtigen Arbeitgeber in Verbindung setzen, geben Sie bitte ihre Gründe an. / We usually contact previous or present employers of applicants. Should you not wish us to contact your present employer, please state your reason.

26. Vorstrafen / PREVIOUS CONVICTIONS

Sie sind nicht verpflichtet Vorstrafen anzugeben, die aus dem Strafregister getilgt sind. Eine Vorstrafe schließt Ihre Einstellung nicht unbedingt aus. Im Falle Ihrer Einstellung ist ein polizeiliches Führungszeugnis vorzulegen. / You are not obligated to list convictions that have been officially deleted from penal registers. A previous conviction does not necessarily preclude your being considered for an appointment. In case of appointment you will be required to submit a police certificate of conduct.

Sind Sie jemals zu einer Geld – oder Freiheitsstrafe verurteilt worden ? / Have you previously been convicted (Fine / Imprisonment) ?

- Nein / NO Ja (Geben Sie an von welchem Gericht, wann, wo und aus welchem Grund) / YES (State by what court, when, where and for what reason)

27. Bemerkungen / REMARKS

Adress:

Personalbüro
Flugplatz Ramstein
Geb.: 2120
66877 Ramstein - Miesenbach
Tel.: 06371 - 47 5362

Tel.: Ansage / Recording: 06371 – 47 2742

Fax: 06371 – 47 7054

INTERNET: <http://www.ramstein.af.mil/435mss/cpo>

28. Hinweis an den Bewerber / in / NOTE FOR THE APPLICANT

Ihre Bewerbung kann nur berücksichtigt werden wenn das Bewerbungsformular vollständig ausgefüllt ist und alle erforderlichen Unterlagen (Zeugnisse, Beschäftigungsnachweise, etc.) beigelegt sind. Auch innerbetriebliche Bewerber sind für die Vollständigkeit ihrer Bewerbungsunterlagen selbst verantwortlich.

Your application can only be considered if the application form is complete and all supporting documents (testimonials, certificates, etc.) are attached. Internal applicants are likewise responsible for the completeness of their application.

29. Erklärung / CERTIFICATION

Ich versichere, dass die von mir auf diesem Bewerbungsbogen gemachten Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Ich bin mir bewusst, dass wahrheitswidrige Angaben, unrichtige, unvollständige oder betrügerische Darstellungen zur fristlosen Entlassung führen und gegebenenfalls strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen können. Es ist mir bekannt, dass ich gehalten bin, jegliche Änderung zu obigen Angaben dem Personalbüro mitzuteilen.

I certify that the statements made by me on this form are correct to the best of my knowledge and belief. I am aware that false or incomplete statements, misrepresentations or fraud herein committed by me may result in my immediate dismissal and possibly in criminal prosecution. I know that I am obligated to report any changes to above furnished data to the civilian personnel flight.

a. Ort / LOCATION

b. Datum / DATE

c. Unterschrift des Bewerbers / SIGNATURE OF APPLICANT